

(zurück an)

Industrie- und Handelskammer Potsdam  
Fachbereich Unternehmensförderung  
Breite Straße 2 a - c  
14467 Potsdam

## MITTEILUNG ÜBER DIE ÄNDERUNG DER REGISTERDATEN

### Angaben zur Person/zum Unternehmen lt. Register

Im Handelsregister eingetragener Firmenname:

(nur auszufüllen, soweit Erlaubnisinhaber eine juristische Person ist)

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Registernummer:

### Angaben zur Geschäftsanschrift lt. Register

Straße, Hausnummer:

PLZ:

Ort:

### Ich war/bin bisher tätig als

- produktakzessorischer Versicherungsvertreter/in mit Erlaubnisbefreiung nach § 34 d Abs. 6 GewO
- produktakzessorischer Versicherungsmakler/in mit Erlaubnisbefreiung nach § 34 d Abs. 6 GewO

### Änderung der Tätigkeit

Neue Tätigkeit:

- produktakzessorischer Versicherungsvertreter/in mit Erlaubnisbefreiung nach § 34 d Abs. 6 GewO
- produktakzessorischer Versicherungsmakler/in mit Erlaubnisbefreiung nach § 34 d Abs. 6 GewO

Folgende Anlagen sind beizufügen:

- Nachweis des Versicherungsunternehmens/ Obervermittlers

**Änderung der Geschäftsanschrift**

---

neue Anschrift der Hauptniederlassung (Straße, Hausnummer)

---

PLZ:

---

Ort:

---

Telefon:

---

Fax:

---

E-Mail:

---

**Folgende Anlagen sind beizufügen:**

- Gewerbeanzeige mit aktueller Geschäftsanschrift und
- aktueller Handelsregisterauszug (bei juristischen Personen)

 **Aufnahme einer/weiterer Personenhandelsgesellschaft/en, in denen der Erlaubnisträger als persönlich haftender Gesellschafter tätig ist**

---

Im Handelsregister eingetragener Firmenname:

---

Handelsregisternummer:

---

Handelsregister (Amtsgericht):

---

vollständige Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):

---

---

Versicherungsscheinnummer der Berufshaftpflichtversicherung und Name des Versicherers:

---

**Folgende Anlagen sind beizufügen:**

- Bestätigung der Berufshaftpflichtversicherung gem. § 34 d Abs. 5 S. 1 Nr. 3 GewO für jede Personenhandelsgesellschaft
- Die Daten aller weiteren Personenhandelsgesellschaften geben Sie nach diesen Vorgaben bitte auf einem gesonderten Blatt an.

 **Namensänderung oder Firmenänderung**

---

neuer Name oder neue Firmenbezeichnung:

---

**Folgende Anlagen sind beizufügen:**

- das Dokument, aus dem sich die Namensänderung ergibt (z. B. Heiratsurkunde) bzw.
- aktueller Handelsregisterauszug

**Änderung der gesetzlichen Vertreter einer juristischen Person**

---

**Namensänderung eines gesetzlichen Vertreters:**

bisheriger Name:

\_\_\_\_\_

neuer Name:

\_\_\_\_\_

**Wechsel eines gesetzlichen Vertreters:**

bisheriger gesetzlicher Vertreter (Name, Vorname):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

neuer gesetzlicher Vertreter (Name, Vorname):

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_

PLZ:

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Ort:

\_\_\_\_\_

Folgende Anlagen für den neuen gesetzlichen Vertreter sind beizufügen:

- aktueller Handelsregisterauszug
- Nachweis des Versicherungsunternehmens/ Obervermittlers

**Änderung betreffend Erlaubnisbefreiung nach § 34 d Abs. 6 GewO**

---

Neuaufnahme Obervermittler/ Versicherungsunternehmen

\_\_\_\_\_

Folgende Anlagen sind beizufügen:

- Nachweis des Versicherungsunternehmens/ Obervermittlers

**Hinweis:**

Für die Änderung der Erlaubnis/ des Registereintrages wird eine Gebühr gem. Gebührensatzung der IHK Potsdam erhoben. Die Gebühr ist mit Eingang des Antrags bei der IHK Potsdam fällig. Hierzu ergeht ein gesonderter Gebührenbescheid.

Ich versichere die Richtigkeit und Aktualität der vorstehenden Angaben sowie der eingereichten Unterlagen.

Ort/Datum:

\_\_\_\_\_

Unterschrift:

\_\_\_\_\_